	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JIC Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maria del pilar Suarez P

NIVEL: Jardin 3 NUIP: 1030290398 NIÑA O NIÑO: Alisson Samara Herrera Oviedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dahiana Oviedo Belen Bedoya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dahiana Oviedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Monroy

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
	X										SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 Mayo 2024	8:50 am	Hospital San Jose	El dia de hoy la Señora Dahiana Oviedo madre de la niña informa a través de mensajeria instantanea whatsapp. "Profe buenos dias hoy la niña no asiste al jardin por motivo de fiebre de 39.5. me encuentro en urgencias del hospital San Jose, porque no se le controla con ibuprofeno la niña alucina, ya acumula cuatro alucinaciones y blanquea los ojos. Gracias profe" En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Monroy Prof Atención Integral	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
									X		SI ___ NO X	___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 Mayo 2024	8:10 am	Casa del Participante	La Señora Dahiana Oviedo Madre de la niña informa el dia de hoy por mensajeria instantanea whatsapp "Hola Profe buenos dias la niña esta mañana fue de nuevo a urgencias con fiebre se la estoy controlando en casa le dieron incapacidad de ayer y hoy pero presento fiebre de nuevo el dia de mañana ire a cita prioritaria para llevarla para la nueva EPS para que le hagan una radiografia de pulmones"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
									X		SI ___ NO X	___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 Mayo 2024	8:00 am	Casa del Participante	Se realiza llamada al profesional se comunica con el acudiente la Señora Dahiana Oviedo para preguntar por el estado de salud de la niña al numero telefonico 3102073769 la señora Dahiana informa que la niña esta en casa con cuidados de la que le estan gestionando las citas medicas para la niña" En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Monroy Prof Atención Integral	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
									X		SI ___ NO X	___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 Mayo 2024	800 am	JIC Emanuel	El dia de hoy se acerca al jardin la Señora, Belen Bedoya, acudiente de la niña. Hace entrega de la incapacidad como soporte de inasistencia y frente a la niña indica que esta mucho mejor durante el dia no tuvo fiebre pero con asi recomienda Comunicarse con ella en caso de presentar algo se socializan las novedades del dia 20 al 22 y se da ingreso a la niña se informa que se observara durante la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Monroy Prof Atención Integral	Belen Bedoya 41913474

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JIC Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yaricia del pilar Soto

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1030290348 NIÑA O NIÑO: Allison Samirol Herrera Oviedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dahiana Oviedo Belen Bedoya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dahiana oviedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Monroy

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ___X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ___X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23 Mayo 2024	16:03.	JIC Emanuel	la profesional informa al acudiente que la niña estuvo muy bien hoy no presento fiebre estuvo muy animada con sus compañeros participo de la experiencia pedagogica y con sumo los alimentos de manera juiciosa e independiente la niña sale en buen estado sin presentar alguna novedad se da con este cierre a la novedad por inasistencia. Frente a este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Monroy Practicante Profesional	Belen Bedoya 41713474

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner